

専門医様

現在、かかっている病気が治癒し、または軽快して、他の園児にうつす恐れがなくなりましたら、
お手数をお掛け致しますが、保護者に「幼稚園に登園してよい」旨の指導をお願い致します。
また、下記の「登園許可証」にご記入をお願い致します。

登 園 許 可 証

保護者記入欄

学校法人 樹弘学園 幼保連携型 認定こども園 しもさかべ幼稚園	氏名
------------------------------------	----

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より
幼稚園に登園して差し支えありません。

病名（主治医記入欄・・・該当する箇所に○をお願い致します。）

感染症の区分	病 名
第2種	<ul style="list-style-type: none"> ・インフルエンザ ・麻疹（はしか） ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） ・咽頭結膜炎（アデノウイルス） ・百日咳 ・風疹（三日はしか） ・水痘（水ぼうそう） ・結核
第3種	<ul style="list-style-type: none"> ・流行性角結膜炎（はやり目） ・腸管出血性大腸菌（O-157・O-26など） ・急性出血性結膜
第3種 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・溶連菌感染症 ・手足口病 ・マイコプラズマ肺炎 ・とびひ（伝染性膿痂疹） ・RSウイルス ・感染症胃腸炎 ・ヘルパンギーナ ・伝染性紅斑（リンゴ病） ・みずいぼ（伝染性軟そく腫） ・アタマジラミ

※第3種その他の感染症について

上記の病気にかかり、症状が重い時やその時の発生や流行の大きさによって
登園停止が望ましい場合は、保護者に説明の上、ご記入をお願いします。

登園してよいと認められる月日 平成 年 月 日から

登園後の注意事項

平成 年 月 日

医療機関名

医師名